



MOTO CLUB DEL TIRRENO

Associazione Sportiva Dilettantistica



Dati Contraente:

Nome Cognome _____

Data e luogo di nascita _____ Prov. _____

residente in _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale. _____ Tessera FMI n° _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Dati Veicolo:

Marca	Modello	Cilindrata	Anno di immatricolazione	Targa
-------	---------	------------	-----------------------------	-------

Scadenza polizza assicurativa: _____

Compagnia attuale _____

Allegare:

- copia del libretto di circolazione;
- copia documento di identità e codice fiscale;
- copia certificato di proprietà